


| | | |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo Ufficio destinatario Servizi demografici | |
|---|---|--|

Dichiarazione di mutamento nella composizione della convivenza

***Ai sensi dell'articolo 5 e dell'articolo 6
del Decreto del Presidente della Repubblica 30/05/1989, n. 223***

| | | |
|-----------------------|--|----------------------|
| <input type="radio"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza: | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> | Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza: | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> | Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> | Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune | |
| <input type="radio"/> | Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo) | <input type="text"/> |

| Il sottoscritto | | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Telefono fisso | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

| in qualità di responsabile della convivenza sita in | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Provincia | Comune | | Indirizzo | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| | | | Civico | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> | l'ingresso in convivenza di | | | | |
| <input type="radio"/> | la variazione della convivenza di | | | | |
| <input type="radio"/> | l'uscita dalla convivenza di | | | | |
| Cognome* | <input type="text"/> | | | | |
| Nome* | <input type="text"/> | | | Data di nascita* | <input type="text"/> |
| Luogo di nascita* | <input type="text"/> | | Sesso* | <input type="text"/> | Stato civile** |
| Cittadinanza | <input type="text"/> | | | Codice Fiscale* | <input type="text"/> |
| Posizione nella professione se occupato** | | | | | |
| Imprenditore | Dirigente | Lavoratore | Operario | | |
| Libero professionista <input type="radio"/> 1 | Impiegato <input type="radio"/> 2 | in proprio <input type="radio"/> 3 | e assimilati <input type="radio"/> 4 | Coadiuvante <input type="radio"/> 5 | |

| | | | | | |
|---|------------------------------------|---|---|--|--|
| Condizione non professionale** | | | | | |
| Casalunga <input type="radio"/> 1 | Studente <input type="radio"/> 2 | Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="radio"/> 3 | Pensionato/ Ritirato dal lavoro <input type="radio"/> 4 | Altra condizione non professionale <input type="radio"/> 5 | |
| Titolo di studio** | | | | | |
| Nessun titolo/ | | | | | |
| Lic. Elementare <input type="radio"/> 1 | Lic. Media <input type="radio"/> 2 | Diploma <input type="radio"/> 3 | Laurea triennale <input type="radio"/> 4 | Laurea <input type="radio"/> 5 | |
| Dottorato <input type="radio"/> 6 | | | | | |
| Patente tipo*** | | | | | |
| Numero*** | | | | | |
| Data di rilascio*** | | | | | |
| Organo di rilascio*** | | | | Provincia di | |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario*** | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Autoveicoli*** | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Rimorchi*** | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Motoveicoli*** | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ciclomotori*** | | | | | |

* Dati obbligatori. la mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** Dati d'interesse statistico.

*** Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti - Dipartimento per i trasporti terrestri (articolo 116, comma 11 del Decreto Legislativo 30/04/1992 n. 285).

| |
|------------------------------|
| Eventuali annotazioni |
| |

| Elenco degli allegati | |
|--|---|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | documentazione per cittadini extracomunitari (Allegato A della Circolare Ministeriale 27/04/2012, n. 9) |
| <input type="checkbox"/> | documentazione per cittadini comunitari non italiani (Allegato B della Circolare Ministeriale 27/04/2012, n. 9) |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

| Informativa sul trattamento dei dati personali | |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

| | | |
|------------|------|----------------|
| Bussolengo | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |